

OTROS CONCEPTOS

7480 J
ro. 1. Jose Antonio, Jose Ramon y Manuel - (Hoyuelos) •
zona 40 rosas **PAGADO** por e familia afectiva

7480 J
ro. 1. Jose Antonio, Jose Ramon y Manuel - (Hoyuelos) •
zona 40 rosas **PAGADO** por e familia afectiva

FALLECIDO: ROSA RODRIGUEZ TABADA

Fecha de fallecimiento 23- NOVIEMBRE - 2024

Domicilio SANJA, 2

Teléfonos: 636666967 JOSE MANUEL (CUBO)
E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	PADORA	Medida 19
Capilla ardiente	SALA CERENTES	Sala Prep. Si Libro XS
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	DOMICILIO - COMPLETO	
Prensa	NO CORREO - 2	
Radio	1 SABADO	
Recordatorios	funciones / tarjetas	
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id. 16 ^{oo} - en Iglesia Javacolla	
Certificado médico	XS	Registro Civil: Santiago
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	NICHO - ROSA PEREZ - Pinedo	
Iglesia	LAVACOLLA	
Incineración	Urna: X Campanero	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	Carlos Jema	X D. Fabio
Flóres	1 CORONA R.R. 0 TRU FLO E FILA POUT B	
	1 CORONA R.B. OS TER NROS E NETO POUT B	
	1 CESTO R.R.B. DANIEL E OCIVIA	
	(SEGUNDA CASA)	
	2 Tarjetas Parking	X Esquela Iglesia
☒ Sudario	☒ Cubrefunfos	☐ Acondicionamiento
		☐ Rosario

7480 J
ro. 1. Jose Antonio, Jose Ramon y Manuel - (Hoyuelos) •
zona 40 rosas **PAGADO** por e familia afectiva

FALLECIDO: Nombre ROSA RODRIGUEZ TABOADA D.N.I. Nº 33055864-B
id. de los padres MANUEL Y BORINDA
Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 8 - ENERO - 1934
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio SIONLLA, 2 - LAVALLA
SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 01-15 horas del día 23 de NOVIEMBRE de 2024
Domicilio SU DOMICILIO
Cementerio SAN PAO DE SABUGUEIRA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. JOSE MANUEL UZAL RODRIGUEZ (HITO) D.N.I. 33253096-H
domiciliado en SIONLLA, 22 - SANTIAGO

LA SEÑORA GALEGO

D/ña. ROSA RODRIGUEZ TABOADA
(VIUDA DE JOSE UZAL SALVADO) (VECINA DE SIONLLA)

falleció en _____ en el día de _____ a los 90 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a DANIEL (†)
Hijos JOSE MANUEL UZAL RODRIGUEZ

Hijos políticos MERCEDES PIDEIRO GARVA

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos SI

Hermanos políticos SI

~~Nieto~~ Político: FERNANDO PIDEIRO * DANIEL Y OLIVIA

MARCA Y LETICIA UZAL PIDEIRO

Nietos _____ Bisnietos SI Tios _____ Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

105604283

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio de

Colegio de

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a1ª colegiación
1ª colexiacióncon el número
co número

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 08

Mes 07

Año 1939

Sexo:

Varón

Mujer

Documento
de identidad:D.N.I.
D.N.I.

Número:

33055864-B

Documento
de identidad:Pasaporte
Pasaporte

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

07:15

Día 23

Mes 17

Año 2029

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALLO CARDIOGÉNICO

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

(c)

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ARITMIA CARDÍACA

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Sí/ Si

No/ Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/ Si

No/ Non

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico

No/ Non

Accidente laboral

No/ Non

Accidente de tráfico

Sí/ Si

Accidente laboral

Sí/ Si

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02

Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que ha de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscrición por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falecemento, a licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don ROSA RODRÍGUEZ TABOADA
a defunción de don/a
ocurrida a las

ocurrida ás 01:15 horas del día 23
de NOVIEMBRE de 2024

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento:

do fallecemento
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as
sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 23 de NOVIEMBRE
O 2024
de
de

(El Juez)
(O xuíz)



